附3

临退休人员自愿放弃教师资格注册承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 出生年月 |  | 工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 退休时间 |  |
| 本人符合中小学教师资格注册条件，但因临近退休自愿放弃注册，因放弃注册产生的一切后果自行承担。特此承诺。承诺人签名：年　　月　　日 |
| 所在单位意见 | 单位盖章： 年　　月　　日 |

说明：1.退休年限距首次教师资格注册不足2年、且自愿放弃注册的申请人，填写本表。

　　　2.本表必须据实填写，填写字迹应当端正、规范。

 3.本表由承诺人所在单位保存